

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE DAL LAVORATORE PER RICHIESTA RIMBORSO LENTI/MONTATURA:

- **MODULO DI CERTIFICAZIONE DEL NUCLEO:** indicare i dati del lavoratore e dei familiari **SOLO SE FISCALMENTE A CARICO (SOLO NELLA PRIMA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANEDIL/UNISALUTE OPPURE IN CASO DI VARIAZIONE)** oppure compilazione dello stesso nell'area riservata.

Il modulo deve essere firmato sia nella prima pagina che nella seconda in consenso al trattamento dei dati per Sanedil e per Unisalute (per i figli maggiorenni la firma deve essere apposta dal figlio, per i figli minorenni deve firmare i consensi l'iscritto con il proprio nome).

- **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL LAVORATORE E DEI FAMILIARI MAGGIORENNI FISCALMENTE A CARICO (SOLO NELLA PRIMA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANEDIL/UNISALUTE OPPURE IN CASO DI RINNOVO)** oppure caricamento dello stesso nell'area riservata.
- **MODULO DI DOMANDA (oppure richiesta tramite l'area riservata nella sezione richiesta rimborso AUTOGESTIONE)**
[per lavoratore iscritto o figlio minorenne](#)
[per figlio/coniuge maggiorenne fiscalmente a carico.](#)
- Nel caso di rimborso per acquisto di lenti graduate correttive per occhiali e lenti a contatto correttive: **PRESCRIZIONE DEL MEDICO OCULISTA O DELL'OTTICO OPTOMETRISTA (DEVE ESSERE RIPORTATO LA QUALIFICA ED IL NOMINATIVO DI CHI HA EFFETTUATO L'ATTESTAZIONE DEL VISUS)** attestante la **correzione/ difetto del visus.** Tra la data della prescrizione medica o della certificazione dell'ottico optometrista, non ripetibili per più di una singola richiesta e quella di emissione del documento di spesa non devono essere trascorsi più di 12 mesi.
Nel caso nell'attestazione visus o in fattura non sia riportato il **NOMINATIVO e LA QUALIFICA di chi ha rilevato il visus, occorre che lo specialista, che ha effettuato la visita, compili il modulo "RILEVAZIONE DATI DELLO SPECIALISTA CHE HA RILEVATO IL VISUS".** **Se la qualifica è di ottico o ottico specializzato il Fondo Sanedil non provvede al rimborso.**
- Nel caso di rimborso per l'acquisto della sola montatura, la richiesta dovrà sempre essere comprovata da evidenza documentale da cui risulti l'adattamento delle lenti correttive già in uso alla nuova montatura.
- **FATTURE/SCONTRINO FISCALE PARLANTE E PAGAMENTI** (scontrino pos o contabile bonifico) **che deve essere intestato alla persona per cui sono effettuati gli occhiali/lenti** Per fatture pagate in contanti deve essere apposto sulla fattura la dicitura "pagato" con timbro e firma della struttura. Se necessaria, la marca da bollo deve essere apposta sulla fattura o assolta virtualmente (tale dicitura deve essere riportata sulla fattura, altrimenti non si otterrà il rimborso). L'importo da richiedere a rimborso è al netto del bollo.

Il Fondo Sanedil provvede a rimborsare direttamente all'iscritto, nel limite del massimale previsto e fino a esaurimento del budget stanziato, le spese sostenute per l'acquisto di: lenti graduate correttive per occhiali, lenti a contatto correttive, montature di occhiali che non siano riconducibili a finalità estetiche.

MASSIMALE ANNO 2025, CONDIVISO CON NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO: ANNUO € 250,00

Tale prestazione ha un massimale condiviso per nucleo familiare e ne possono beneficiare l'iscritto, il coniuge fiscalmente a carico, risultante dallo stato di famiglia e i figli fiscalmente a carico anche non conviventi.

RICHIESTA DI RIMBORSO PER LENTI/MONTATURA

RILEVAZIONE DATI DELLO SPECIALISTA CHE HA RILEVATO IL VISUS

(da compilare nel caso in cui nella fattura di spesa o nell'attestazione del visus, non sia indicato **il nominativo ed il titolo dello specialista** che ha eseguito la visita).

Io sottoscritto _____

nato il _____ a _____

DICHIARO

- che in data _____
ho eseguito al sig _____
la rilevazione del visus.
- di essere in possesso della qualifica di _____

(indicare il titolo: medico oculista o ottico optometrista/...data rilascio...ente/iscritto all'albo...in data../ecc..). **Se la qualifica è di ottico o ottico specializzato il Fondo Sanedil non provvede al rimborso.**

In caso di ortottista indicare il n. _____ iscrizione agli elenchi speciali degli ortottisti.

data

timbro e firma

Il Fondo Sanedil provvede a rimborsare le spese sostenute per l'acquisto di: lenti graduate correttive per occhiali, lenti a contatto correttive, montature di occhiali che non siano riconducibili a finalità estetiche.